

**WNIOSEK UCZESTNIKA PROJEKTU ENERGIA   
O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wypełnia przyznający świadczenie*** | |
| Data wpłynięcia |  |
| Indywidualny numer UP |  |
| Numer umowy |  |
| Numer wniosku UP o zwrot kosztów |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

Wnoszę o przyznanie refundacji kosztów opieki nad:

Dzieckiem/dziećmi do lat 7, tj.

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko dziecka/dzieci: ………………………………………………………………………………………………….. |

Osobą zależną

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko osoby zależnej: …………………………………………………………………………………………………. |

2.1 Odbyłem/łam usługę/i rozwojową/e w ramach realizacji Projektu *ENERGIA* w okresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Temat usługi rozwojowej | Numer karty usługi | W okresie  od … do … | Liczba dni usługi rozwojowej |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Sprawuję opiekę nad dzieckiem / dziećmi do lat 7 / lub opiekę nad osobą zależną.
2. Nie korzystam / korzystam z refundacji kosztów sprawowania opieki nad dzieckiem / dzieci do lat 7 / osobą zależną z Powiatowego Urzędu Pracy lub innego źródła (jeśli tak, to proszę podać okres na jaki przyznano refundację: od ….. do…..).

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad:

− dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia – kserokopię aktu urodzenia potwierdzoną za zgodność z oryginałem, lub

− osobą zależną – dokument potwierdzający konieczność sprawowania stałej opieki nad osobą ze względu na jej stan zdrowia lub wiek oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym.

2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty (np. umowa z przedszkolem, żłobkiem, umowa uaktywniająca).

4. Potwierdzenie zgłoszenia do ZUS-u (formularz ZUS ZUA) – dotyczy tylko umowy uaktywniającej.

…………………………………….. ……………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu